|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金返還猶予申請書  年　　月　　日  　愛知県知事　殿  決定番号  住　　所  氏　　名  　愛知県地域医療確保修学資金貸与条例第11条（同条例第13条において準用する場合を含む。）の規定により、下記のとおり、修学資金の返還の猶予をしてください。  記 | |
| 返還未済の修学資金の額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| 猶予を受けようとする理由 |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。